



Klima aldaketa eta osasuna

Defensa y atención integral de niñas y adolescentes sobrevivientes de violencia y trata de personas en Guatemala, por Carolina Escobar Sarti

Eskolak, komunitatea eta osasun-zerbitzuak sexu- eta ugalketa-osasuna hobetzearen alde Kongoko Errepublika Demokratikoan

Cambio climático y salud

El cambio climático ya no es una amenaza del futuro, ya está aquí, demasiadas señales indican que ya es una realidad con la que nos toca convivir.

Se ha celebrado en Glasgow la mediática COP26 auspiciada por las Naciones Unidas y como bien dicen, *es hora de pasar de las palabras a los hechos*.

Los informes de los paneles científicos más importantes lo han dicho a lo largo de este año, a pesar de que aún queden personas escépticas o negacionistas, no podemos mirar para otra parte y, en plena salida de la pandemia y sus crisis económica, social y sanitaria subsiguientes, el mundo debe enfrentar ambos retos. Sin una vacunación generalizada y accesible en todos los países y sociedades, el SARS-COV2 y sus variantes seguirán siendo una amenaza para la salud de todas las personas. Al mismo tiempo, se debe abordar la lucha contra el cambio climático ofreciendo una respuesta urgente y coordinada para apoyar y garantizar una transición justa hacia un futuro con bajas emisiones de carbono y la adaptación al cambio climático en todo el mundo.

La mayor amenaza para la salud, según la califica la OMS el cambio climático, provoca ya múltiples impactos directos en nuestra salud. Muchas de las causas que han conducido a esta situación, por sí mismas, ya provocan graves daños a la salud de las personas, la contaminación que tiene una importante carga de morbilidad, la pérdida de biodiversidad que está en la base de las pandemias zoonóticas cada vez más frecuentes, la ganadería intensiva y su consecuente extensión de dietas insanas, etc.

El cambio climático, a través de múltiples riesgos concurrentes e interconectados que plantean los fenómenos meteorológicos extremos (inundaciones, sequías, olas de calor o de frío...), la transmisión de enfermedades infecciosas y la inseguridad alimentaria, hídrica y financiera sobrecarga a las poblaciones más vulnerables. Al mismo tiempo, amenaza con revertir años de progreso en la salud pública y el desarrollo sostenible.

El aumento de las temperaturas medias y la alteración de los patrones de lluvia están comenzando a revertir años de progreso en la lucha contra la inseguridad alimentaria e hídrica (agua y saneamiento) que aún afectan a los muchos millones de personas más desatendidas del mundo.

Los cambios que ya se están produciendo en el clima, están alterando la idoneidad para la extensión de muchos patógenos transmitidos por el agua, el aire, los alimentos y los vectores. La malaria, el Zika, el Denge, el Chikungunya y el Cólera están encontrando más facilidad para su transmisión. Aunque el desarrollo socioeconómico, las intervenciones de salud pública y los avances en la medicina han reducido la carga de enfermedades infecciosas, el cambio climático va a socavar los esfuerzos de erradicación realizados durante décadas.

Una respuesta inequitativa nos falla a todos

Todos los informes señalan también la misma desigualdad en las medidas de mitigación del cambio climático que en el combate de la pandemia de COVID-19. Ambas situaciones carecen de fronteras, nos afectan a todos pero de forma desigual. En ambos casos sus consecuencias se ceban con los más débiles, los más vulnerables. Pero en el caso del cambio climático la injusticia es, si cabe, más grave porque somos los países enriquecidos los que más hemos contribuido a generarlo y se lo estamos haciendo sufrir en mayor medida a los que no se han beneficiado del supuesto progreso.

Otro eje importante de desigualdad, como no podía ser de otra manera, es el de género. Hay mucha menor representación de las mujeres en los órganos decisorios y tampoco se tiene en cuenta, en los datos, las diferentes consecuencias entre los géneros. Una respuesta al cambio climático sensible al género generaría beneficios para toda la sociedad.

Los estudios publicados demuestran que promover la mitigación equitativa del cambio climático y el acceso universal a energías limpias podría prevenir millones de muertes anuales por exposición reducida a la contaminación del aire, dietas más saludables y estilos de vida más activos, y contribuir a reducir las inequidades en salud a nivel mundial. Si además se promueven liderazgos más diversos y representativos, estos impulsarán soluciones más acordes con las necesidades reales.

Y junto a ello, para combatir la pandemia y poder establecer medidas para la mitigación del cambio climático reduciendo las desigualdades se hace imprescindible establecer la Cobertura Sanitaria Universal real a través de Sistemas Públicos de Salud basados en la Atención Primaria de Salud tal como promueve **medicmundi** desde siempre.

Klima aldaketa eta osasuna

Klimaren aldaketa ez da geroari begirako mehatxu bat, bertan dago jada. Geurekin biziko den errealitate bat dela dioten seinale gehiegi ditugu.

Glasgowen burutu da COP26 mediatikoa Nazio Batuen babespean, eta, dioten bezala, *hitzetatik ekintzetara pasatzeko garaia da*.

Panel zientifiko garrantzitsuenen txostenek hori esaten jardun dute urte osoan zehar, nahiz eta oraindik geratzen den hori ukatzen duen eszeptikorik. Ezin dugu beste alde batera begiratu, eta pandemiaren eta horren ondoriozko krisi ekonomiko, sozial eta sanitarioaren erdian munduak aurre egin beharra die bi erronkei. Herrialde eta gizarte guztietan txertaketa orokortua eskura izan gabe, SARS-COV2ak eta horren aldagaiak mehatxu izaten jarraituko dute pertsona guztien osasunarentzat. Aldi berean, aldaketa klimatikoaren borrokari heldu beharko zaio, premiazko erantzun koordinatu bat eskainiz karbono isurpen baxuko etorkizun bateranzko bidezko trantsizioan eta mundu osoan klimaren aldaketara moldatzen lagundu eta bermatzeko.

OMEk dio klima aldaketak mehatxu handiagoa dakarrela osasunarentzat, eta jada inpaktu ugari eragiten ari da geure osasunean. Egoera horretara eramán gaituzten arrazoietakoa askok kalte larriak eragiten dizkiete, berez, pertsonen osasunari, esaterako morbiditate zama hndia duen kutsadurak, geroz ohikoagoak diren pandemia zoonotikoen oinarrian dagoen biodibertsitate galerak, abeltzaintza intentsiboak eta dieta ez-osasungarrietako ondoriozko hedapenak, etab.

Aldaketa klimatikoa hamaika arrisku konkurrente eta interkonektaturen bitartez, hala nola, muturreko fenomeno klimatologikoak (uholdeak, lehorteak, beroaldiak edo hotzaldiak...), gaixotasun infekzioen transmisioa eta elikagaien, uraren nahiz finantzen ziurgabetasuna beste zama bat gehiago da biztanleria kalteberarenentzat. Aldi berean, osasun publikoan eta garapen iraunkorrean lortutako aurrerapen-urteak iraultzeko mehatxua da.

Batez besteko tenperatura igoera eta euria egiteko patroia aldaketa atzera botatzen hasi dira elikagaien eta uraren (edateko urean eta saneamenduan) ziurgabetasunaren kontrako borrokan lortu izandako urtetako aurrerapenak, oraindik ere munduko milioika pertsona arreta-gabeenei eragiten dienak.

Kliman jada gertatzen ari diren aldaketek aldatzen ari dira uraren, airearen, elikagaien eta bektoreen

bidez transmititzen diren patogeno askoren hedapenerako egokitasuna. Malariak, Zikak, Dengeak, Chikungunya eta kolerak erraztasun gehiago dituzte transmisiorako. Garapen sozioekonomikoak, osasun publikoan egindako esku-hartzeak eta medikuntzako aurrerapenak murriztu egin badute ere gaixotasun infekzioen karga, aldaketa klimatikoak hankaz gora jarriko du gaitz horiek desagertzeko hamarkadetan burututako ahalegina.

Ekitatezkoa ez den erantzun bat guztion hutsa da

Txosten guztiek desberdintasun bera adierazten dute aldaketa klimatikoa gutxitzeko neurrien eta COVID19aren pandemia borrokatzearen artean. Egoera batek zein besteak ez dute mugarik, guztioi eragiten digute; ez, ordea, modu berean. Batean zein bestean, ondorioak ahulenengan, urrakorrenengan grinatzen dira. Baina aldaketa klimatikoaren kasuan, bidegabekeria are larriagoa da, baldin baliteke, herrialde aberastuek bultzatu dugulako gehien hori sortzen, eta neurri handiagoan sufriarazten ari gatzaiakielako ustezko aurrerapenaz baliatu ez direnei.

Desberdintasunaren beste ardatz garrantzitsu bat generoarena da, ezin bestela izan. Emakumeek askoz ordezkari txikiagoa dute erabakiak hartzeko organoetan, eta datuetan ere ez dira kontuan hartzen generoen artean ondorio ezberdinak direnik. Aldaketa klimatikoaren aurrean generoarekiko sentibera den erantzun bat emanez gero, onurak ekarriko lituzke gizarte osoarentzat.

Argitaratutako ikerketek erakusten dutenez, klima-aldaketa ekitatiboki arintzeak eta energia garbietarako sarbide unibertsala sustatzeak urtean milioika heriotza prebenitu ditzake airearen kutsaduraren eraginpean egoteagatik, dieta osasungarriagoengatik eta bizimodu aktiboagoarengatik, eta aldi berean munduko osasun-arloko ekitate ezak murrizten lagun dezake. Eta lidergo askotarikoagoak eta ordezkatuagoak sustatzen badira, horiek benetako premiekin bat datozen konponbideak bultzatuko dituzte.

Eta, horrekin batera, desberdintasunak murriztuz pandemia borrokatzeko eta aldaketa klimatikoa arintzeko neurriak ezarri ahal izateko nahitaezkoa da Osasun Estaldura Unibertsala ezartzea Lehen Mailako Osasun Arretan oinarritutako Osasun Sistema Publikoaren bidez, **medicusmundik** betidanik bultzatu izan duen bezala.

ELKARRIZKETA CAROLINA ESCOBAR SARTI-RI, LA ALIANZA ELKARTEAREN SORTZAILEARI

“Haurtzaroa sekula ez da egon inongo agenda politikoaren erdigunean”

Carolina Escobar Sarti idazlea, unibertsitate irakaslea, feminista eta ikertzaile soziala da, eta La Alianza Elkartearen sortzailea. Guatemalako elkarte horrek indarkeriatik eta pertsonen salerosketatik bizirik irtendako neskatok, nerabe eta gazteak defendatu eta arreta integrala ematen die. 2010ean erabaki zuen estatu mailan indarkeria sexualaren, pertsonen salerosketaren, behartutako haurdunaldiaren eta inposatutako amatasunen biktimak diren neskatxa eta nerabeekin lan egitea. Harekin hitz egin dugu, lehen eskutik ezagutzeko gai horretan herrialdearen errealitatea eta La Alianza Elkartearen jarduna.



Carolina Escobar, directora de Asociación La Alianza]

Azalduko al zeniguke Guatemalaren errealitatea indarkeria sexualaren eta pertsonen salerosketaren auzian?

Guatemala munduko azken migrazio-korridoreetako baten parte da, “iparraldeko azken muga erreal”. Horrek drogen, armen eta pertsonen trafikoari bide ematen die Erdialdeko Amerikan. Guatemalako Estatuaren ustelkeria enkistatuak eta pobrezia populazioaren %70-i baino gehiagori eragiten die, eta neskatok eta nerabeen ongizate eta bizitza duinerako aukerak izango lirartekeen gizarte-politiken gabeziak agerian uzten du ez dela ingurune babesgarri eta segururik pertsona horientzat.

La Alianza elkarteak arreta pertsonalizatua eskaintzen dio kasu bakoitzari. Zer egoerari egin behar izaten diezue aurre?

Neskatok eta nerabeek askotariko indarkeria egoerak bizi izan dituzte. Normalean, familia eremuan gertatzen dira. Pasa den urtean, erasotzaileen %89 ingurukoak ziren. Zenbait kasutan, indarkeria

Errealitate hori aldatzeko, haurtzaroa jarri beharko genuke agenda guztien erdigunean. Izan ere, herrialde bat ezin dugu eraiki bortxatuak eta salerosiak izan diren haurren gorputzen gainean

hori belaunaldiz belaunaldi gautzen da, norbanako berak amari, alabari eta bilobari egina da.

Zertan datza, zehazki, defentsa eta arreta integrala?

Urteko 365 egunetan arreta integrala eskaintzen duen diziplina anitzeko talde bat gara, osasun langileek, abokatuek, psikologoek, gizarte-langileek, pedagogoek, hezitzaileek eta gehiagok osatua. Behartutako haurdunaldiak eta inposatutako amatasunak bizi dituzten neskatok eta nerabeak artatzen ditugu, bai hiriko aterpetxean bai Coatepequen, ambulatorio-arreta eskaintzen baitugu hor. Ikuspegi estrategiko integrala

da gurea, giza eskubideena eta generoarena. Lau ardatz lantzen ditugu: babesia, prebentzioa, justiziarako irisgarritasuna eta erakunde publikoetan eragitea.

Zer egiten du gobernuak horretan guztian?

Praktikan, ez dago haurtzaroa babesteko sistemarik. Ez ditugu lege txarrak, praxi okerrak baino. Guatemalan, haurtzaroa sekula ez da egon inongo agenda politikoren erdigunean. Izatez, haurtzaroen gutxien inbertitzen duen Latinoamerikako estatua da. Guatemalan dena urrun geratzen da hiritik kanpo. Urrun geratzen da osasuna, urrun hezkuntza, urrun geratzen da dena...

Zer egin behar litzateke errealitate hori eraldatzeko?

Estatuak zor historikoa du haurtzaroarekin eta nerabezeroarekin. Errealitate hori aldatzeko, haurtzaroa jarri beharko genuke agenda guztien erdigunean,



Atención a adolescente embarazada]

agenda politikoan, sozialean zein ekonomikoan. Izan ere, herrialde bat ezin dugu eraiki bortxatuak eta salerosiak izan diren haurren gorputzen gainean.

Neskato eta nerabeek askotariko indarkeria egoerak bizi izan dituzte. Normalean, familia eremuan gertatzen dira

Escuela de madres adolescentes]



Conociendo a... Colectivo Poder y Desarrollo Local (CPDL)



Hugo Reyes, director de CPDL]

La asociación CPDL es un esfuerzo de varios compañeros y compañeras que pretende facilitar la participación y organización comunitaria tras los acuerdos de paz en Guatemala. El conflicto armado provocó la desmovilización social de la población, y aunque continuaba habiendo liderazgos naturales en las comunidades los partidos políticos tradicionales no contaban con ellos. Por esta razón nació CPDL, para fortalecer la participación ciudadana.

En un inicio, el trabajo se centró en la costa sur del país impulsando la participación ciudadana. Paulatinamente, la propia población fue demandando otras necesidades, siempre poniendo en el centro a las personas.

La misma población solicitó a CPDL que se involucrara en la defensa de los derechos de las mujeres y en la prevención y atención de la violencia de género. Para el colectivo el objetivo es contribuir a que las mujeres se erijan en un sujeto político de peso y activo en las estructuras de poder y órganos de decisión. Durante este proceso han sido conscientes de la necesidad de abordar el derecho a la salud. En esta reflexión, consideran que la Gobernanza en salud es el pilar fundamental para propiciar la participación ciudadana, generando espacios de diálogo y concertación con el Ministerio de Salud.

ESCUELAS, COMUNIDAD Y SERVICIOS DE SALUD POR LA MEJORA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LAS Y LOS ADOLESCENTES

La República Democrática del Congo dispone de instrumentos legales, políticas y estrategias para la promoción y protección de los derechos humanos de las mujeres. Sin embargo, la situación de las mujeres y la desigualdad de género apenas mejoran.

Aproximadamente el 30,2% de los casos registrados de violencia sexual basada en género (VSBG) eran niñas de entre 12 y 17 años -182 casos, de los cuales 83 acabaron en embarazo-. La población adolescente más vulnerable, que no asiste a la escuela, no ha recibido ni tiene acceso a la información necesaria para prevenir y combatir la VSBG, ni para el disfrute de sus derechos sexuales y derechos reproductivos.

Ante este contexto, desde **medicus-mundi** Bizkaia, con la colaboración del Ayuntamiento de Basauri, hemos apoyado a la organización Jeunes Paysans en Action (JPA, Jóvenes Campesinos en Acción) en el desarrollo de acciones para la mejora de la salud sexual y reproductiva de las y los adolescentes del territorio de Kasangulu, Congo Central, en la República Democrática del Congo.

Así pues, durante 2021, se han llevado a cabo actividades centradas en tres líneas principales: la mejora de la oferta de servicios de atención integral en salud sexual y reproductiva dirigidos a adolescentes; la creación de un sistema de movilización comunitaria para combatir la VSBG, los embarazos pre-



Adolescentes participantes en el "Concurso de genios"]

coces, las infecciones de transmisión sexual y las prácticas consuetudinarias discriminatorias; y la movilización de la red de escuelas para promover la salud sexual y reproductiva dirigida a adolescentes y la lucha contra la violencia sexual y de género.

Gracias a ello, se ha logrado brindar atención de calidad y específica a más de 200 adolescentes y jóvenes, a través de un servicio de atención especializada instalado en el Hospital

General de Referencia de la Zona de Salud de Masa. Para ello, se formó a profesionales sanitarias y se brindaron los insumos necesarios.

Mediante un trabajo consorciado se han identificado 20 casos de violencias machistas en adolescentes, quienes recibieron atención médica, apoyo psicosocial y legal, así como para su reintegración escolar.

Todo ello, ha sido posible gracias a un trabajo en red, que ha contado con la implicación de 43 educadoras y educadores populares, quienes han realizado acciones de prevención con adolescentes y de sensibilización a dirigentes comunitarios y jefes tradicionales sobre la situación de las

Se ha logrado elaborar una Declaración de Masculinidad Positiva en la comunidad



Actividades de sensibilización]

mujeres y la construcción de los roles de género. Estas actividades tuvieron como resultado la elaboración y ratificación de una Declaración de Masculinidad Positiva en la comunidad. Líderes y lideresas comprometidas junto con una comunidad dispuesta a trabajar por la mejora de su salud y vivir en un entorno libre de violencias.

Por otro lado, la red de escuelas se unió a través de sus 21 comités -compuestos por padres, madres y alumnado- para la implementación de un ambicioso plan de acción, que contó con la participación del 80% del alumnado. Participaron en concursos, sensibilizaciones, foros de expresión popular y talleres llenos de arte, que logró reflexiones y cambios de mirada.

Paralelamente, desde Basauri, un grupo de adolescentes se reunió para reflexionar sobre el amor romántico y la diversidad de las relaciones, lo que cada una y uno necesitan en una relación. Todo ello se realizó a través del arte, plasmando sus sentires en lienzos e ilustraciones, que pudieron compartirse entre la población adolescente congoleña. Intercambiando y compartiendo miradas, vivencias y realidades.

Todas estas acciones han contribuido a la lucha contra las violencias machistas, aquí y allá, así como a dar pasos para que la garantía de los derechos sexuales y derechos reproductivos de la población adolescente sea una realidad.

La red de escuelas se unió a través de sus 21 comités para la implementación de un plan de acción, que contó con la participación del 80% del alumnado

Ezagutzen...

Jeunes Paysans en Action (JPA)



JPA erakundeko kideak]

Zergatik sortu zen elkartea?

Jeunes Paysans en Action (JPA, Nekazari Gazteak Ekinean) demokrazia sustatzeko eta pertsonen funtsezko askatasun eta eskubideak defendatzeko GGKE bat da.

Kasangulun (Kongo Erdialdea) sortu zen, Kongoko Errepublika Demokratikoan 2000. urteko martxoan herritarrek, oro har, eta emakume eta neska gazteek, bereziki, euren eskubide eta erantzukizunak berdintasunean gauzatuko dituzten gizarte bat sortzen laguntzeko helburuarekin.

Zertan datza euren lana?

Lana 5 helburu zehatzen inguruan ardatzen dute: demokrazia, justizia, giza eskubideak eta emakumeen eta haurren eskubideen arloan herritarrak, oro har, eta landako emakumeak, bereziki, heztearen aldeko borroka; nekazarien heziketa garapenean, herritartasunean, balio demokratikoetan eta giza eskubideetan; landa eremuko herritarren engaiamendua agenda politikoetan, liderrak eta giza eskubideen defendatzaile izan daitezten; agintariak herritarren aurka, oro har, eta emakumeen kontra, bereziki, ezarritako neurri arbitrario eta diskriminatzaileen kontrako borroka; eta azkenik, bidegabekeriaren biktima diren eta indarkeria sexualetik bizirik irten diren gazteei laguntza eta babesa ematea.

Norekin garatzen dute?

Sexu- eta genero-indarkeriaren biktima izan diren emakume eta gazteak dira jomuga, horiekin eta horientzat egiten dute lan, kalteberatasun egoeran aurkitzen direnekin, dela pobreziagatik dela edozein indarkeria mota jasateagatik. Horretarako, komunitatearekin batera egiten dute lan erakunde bitartez, eta baita mobilizazio- eta sentsibilizazio-ekintzen bidez ere.

ELKARRIZKETA INES EGINO CLAVEL-I, MEDICUSMUNDI BIZKAIA-KO GIZARTEA ERALDATZEKO HEZKUNTZAKO TEKNIKARIA

“Gure osasuna bizi dugun egoerek baldintzaturik dago”

Inés Egin Clavel Gizarte Eraldatzeko Hezkuntzako teknikaria da medicusmundi Bizkaian, eta abenduaren 15ean eta 16an Bizkaia Aretoan **“OSASUNA BAZTERRETATIK ETA GUZTION ARTEAN: Osasunaren Determinatzaile Sozialak, Sexu eta Genero-aniztasuna eta Interseksionalitatea”** izenburuarekin antolatu ditugun jardunaldien koordinatzailea. Ekitaldiari buruzko informazio guztia partekatuko digu elkarrizketa honetan, baina abagunea osasunaren determinatzaile sozialei, sexu- eta genero-aniztasunari eta interseksionalitateari buruz hausnartzeko ere probestuko dugu.



Zergatik jardunaldi batzuk osasunaren determinatzaile sozialei, sexu- eta genero-aniztasunari eta interseksionalitateari buruz?

Jardunaldiak estrategia zabalago baten barruan kokatzen dira, Osasun Publikoan politikoki eragiteko jakintza eta ikerketa sortzeko estrategiak sustatzearen ildotik doaz. Hemen, zehazki, Lehen Mailako Osasun Arreta (LMOA) eta osasuna ikuspegi feminista batetik eta sexu- eta genero-aniztasunaren ikuspegitik zehazten dituzten prozesuak erdigunean jartzen dituen osasun publikoko eredu bat ari gara sustatzen.

Ezinbestekoa da LMOA sendo eta barneratzaile batean oinarritutako osasun-eredu bat aldezea, hori delako osasun-sistemaren oinarria. Aldi berean, eredu horrek ez

du inor utzi behar bidean. Osasun-sistema bizi garen gizartearen isla da, heteronormatiboa, patriarkala eta bitarra da. Eta gabezi bat aurkitzen dugu hor, urratu egiten delako pertsona guztiek osasunerako duten eskubidea.

Programak askotariko herrialde eta eskualdeetako hizlariak biltzen ditu. Aldea dago osasun-sistema batzuetatik bestetara testuinguruaren arabera?

Fokua non jartzen duzun. Antolaketaarako egiturari bakarrik begiratzeko badiogu, osasun-sistemak

Ezinbestekoa da LMOA sendo eta barneratzaile batean oinarritutako osasun-eredu bat aldezea, hori delako osasun-sistemaren oinarria

antzekoak dira euren artean, nahiz eta zenbaitetan termino ezberdinak erabili. Fokua sistemak finantzatzeko eta kudeatzeko duen moduan jartzen badugu, berriz, alde handiago aurkituko dugu. Osasun-sistemak hizpide ditugunean, "unibertsala eta publikoa" hitzak entzun ohi ditugu, berezko abizena balitzaie bezala. Unibertsala hitzak irisgarritasuna aipatzen du. Publikoa hitzak finantzioari eta kudeaketari egiten die erreferentzia. Eta, hor, aldeak ikusten ditugu testuinguruaren arabera, baina pribatizazioarako eta azpikontratazioarako joera amankomun nola kaltegarria ere ikusten dugu.

Jardunaldietan arkitekto baten esku-hartzea ere aurreikusten da. Hirigintza-diseinuak eragina du gure osasunean?

Gure osasuna bizi dugun egoerek

baldintzaturik dago. Non jaio garen, non eta nola hazten garen, hezkuntzarako dugun irisgarritasuna, geure genero-identitatea, gure familiakoek zertan egiten duten lan eta geuk ere zertan egiten dugun lan... eta gure bizitzak arautzen dituen hirigintza-diseinuak ere baldintzatzen du.

Gure etxea elementu kutsagarrietatik hurbil egotea, berdeguneetarako den aukera, gure auzoaren populazio-dentsitatea... Erabaki politikoak, legegintzakoak, daude baldintzatzaile horien atzean, eta horietan eragin behar dugu eta eragin ahal dugu. Izan ere, onartezina zaiguke emandakotzat ez diren errealitateak ez aldatzea, kaltegarriak zaizkigunean eta osasun publikoari eta herritarren zaintzari bizkar emanez arautuak izan direnean. Edo interes ekonomikoenatik osasun publikoaren kontura legeak urratu izan direnean, urratzaileentzako inolako kosturik

gabe. Ikuspegi sozial eta barneratzaile batetik, arkitekturak asko du esateko.

Gauzak horrela, zer egiteko dute edo izan behar lukete gizarte zibileko erakundeek?

Gizarte zibilak egiteko oso garrantzitsua du bizi dugun testuinguru honetan, demokrazia 4 urtean behin botoa emate hutsera geroz eta gehiago mugatzen ari denean. Gizarte zibilak erakunde-en kontrol soziala eraman dezake eta eraman behar du. Ez dugu ahaztu behar erakundeek ordezkatzeko gaitzela, eta horregatik ez dituzte eskuak libre edozein gauza egiteko. Gizarte gisa, gure erantzukizuna da informatuta egotea, galdegitea, zaintzea, proposatzea, ikuskatzea, protestatzea eta entzunak izatea.

Zer erronka ditu LMOak? Nola txertatu SGA (sexu- eta genero-aniztasuna) eta ODSak (osasu-

naren determinatzaile sozialak) LMOAko kontsultetan?

Nik ikusten dudanez, erronkak osasun Sailei dagozkie. Ebidentzia zientifikoak erakutsi du Osasuneko Lehen Mailako Arreta funtsezkoa dela osasun-sistema batean. COVID-19aren munduko pandemiak berak ere halaxe erakutsi digu. Komunikabideek luze idatzi zuten ZIUetan zen arnasmailu faltaz. Baina orain badakigu arnasmailuek LMOA bezalako giza baliabideek baino bizitza gutxiago salbatu zutela, azken horrek baliabide urriko infektatuen %80 artatu baitzuen. Guztiok jardunaldietan parte hartzeraz gonbidatzen zaituztet, eskutik helduta eta ozen pentsatzen aritu gaitzen, LMOA sozial eta barneratzaile baten beharrez kontzientzia har dezagun, eta eman beharreko urratsak elkarren artean zehatz ditzagun. Osasuna GUZTION ARTEAN ETA GUZTIONTZAT izan behar duela-ko!!



ABENDUAK
15-16
DICIEMBRE
ON-LINE

JARDUNALDIAK
**OSASUNA
BAZTERRETATIK
ETA GUZTIEN ARTEAN**

Osasunaren determinatzaile sozialak, sexu- eta genero-aniztasuna eta interseksionalitatea

JORNADAS
**SALUD
DESDE LOS MARGENES
Y ENTRE TODES**

Determinantes sociales de la salud, diversidad sexual y de género, e interseccionalidad

medicmundi
bizkaia

PROYECTO BABELLA - FINANCIADO POR

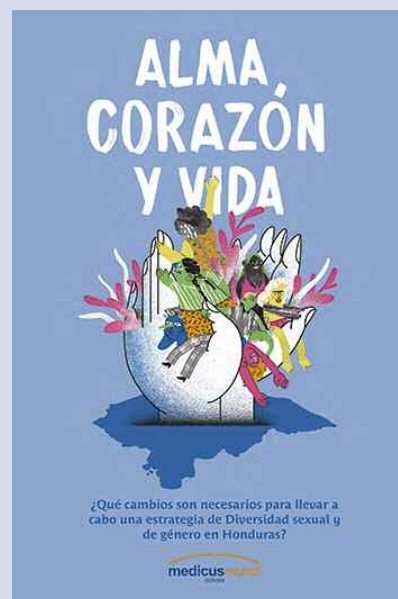
ALMA, CORAZÓN Y VIDA

Os presentamos la publicación **Alma, corazón y vida. ¿Qué cambios son necesarios para llevar a cabo una estrategia de Diversidad sexual y de género en Honduras?**, en cuyas páginas queremos mostrar una parte del alma, el corazón y la vida que atraviesan a Honduras y algunos de los desafíos que existen respecto a la diversidad sexual y de género. Además, hemos identificado cambios que se podrían impulsar en este país para avanzar en dichos desafíos.

Esta publicación es resultado de un gran trabajo colectivo, con la implicación de muchas gentes de allá, Honduras, y bajo la mirada y el buen hacer de Incyde, acompañado de las ilustradoras Janire Orduna y Bea Aparicio, de Femgarabat.

Podéis acceder a la publicación en la sección de “publicaciones” de nuestra página web www.medicusmundibizkaia.org. Si quieres un ejemplar, escribenos a educa.bizkaia@medicusmundi.es o pásate por nuestra sede.

Deseamos que os resulte de interés y disfrutéis de la lectura.



Puedes descargar la publicación en nuestra web]

AINHOA CENARRUZABEITIA MARDONES BATZORDEKO IDAZKARIARI ETA BOLUNTARIOARI ELKARRIZKETA

Ainhoa Cenarruzabeitia Mardones Kazetaritzan lizentziaduna da EHUUn eta 2000. urtetik medicusmundi Bizkaian boluntarioa da. Harrezkero, lankidetzan proiektuak hurbiletik ezagutu izan ahal ditu, hala nola Tanzaniakoak, edo Bizkaiko gizarte-eraldaketarako sentsibilizazio- eta hezkuntza-ekintzetan lagundu izan du. Gaur egun Zuzendaritza Batzordeko kide da, idazkari bezala.

Nola ezagutu zenuen medicusmundi Bizkaia?

Eusko Jaurlaritzaren Euskadiko Gazteak Lankidetzan programatik itzultzean ezagutu nuen **medicusmundi** Bizkaia. 1999an, Kazetaritzako ikasketak amaitu ondoren, Kubara joan ginen ikasketa-bidaia-gatik. Egia esan, hango bizi-baldintzek asko hunkitu ninduten, eta itzuleran erabaki nuen Latinoamerikako beste herrialde eta errealtate batzuk ezagutu nahi nituela. Horregatik aurkeztu nintzen Eusko Jaurlaritzaren bekara eta hiru hilabetez Venezuelara joan nintzen.

Zergatik erabaki zenuen elkarte-ko boluntarioa izatea?

Venezuelatik itzuli nintzenean erabaki nuen nire aletxo hemengo GKE bati ematea, eta **medicusmundi** Bizkaian ateak ireki zizkidaten.

Zer nabarmenduko zenuke medicusmundi Bizkaiatik?

medicusmundi Bizkaian ilusio eta laguntzeko eta kooperatzeko gogo handia zuten pertsonekin egin nuen topo, eta taldearekin bat egin nuen. Hasieran erakusketak antolatzen nituen eta boluntarioa nint-



zen hainbat zereginetan. Gero, urte batzuk eman nituen pixka bat des-konektatuta, bazkidea baino ez nintzen, baina orain dela gutxi itzuli naiz, garrantzitsuena nolabait elkar-lanean jarraitzea dela uste dudalako.

GRACIAS POR TU APOYO

Los huracanes ETA e IOTA que azotaron Centroamérica en el mes de noviembre de 2020, han sido uno de los fenómenos naturales más graves que ha afectado a Honduras en los últimos años. Desde **medicmundi Bizkaia** realizamos un llamamiento a la ciudadanía para lograr paliar las consecuencias de dichos huracanes y contribuir a la atención de la población más vulnerable.

Ahora, nos toca agradecer los fondos recaudados a través de donativos, y del apoyo de los ayuntamientos de Muskiz y de Oviedo, que han permitido la dotación de insumos de bioseguridad a las personas damnificadas reubicadas en siete albergues de Honduras, situados en las comunidades de Tegucigalpa, Corinto, Potrerillo y Río Chiquito.

Además, también se ha logrado dotar de los recursos necesarios a los tres establecimientos de salud ubicados en la misma zona donde se encuentran los albergues. Por último, se han desarrollado jornadas de concienciación en salud ambiental y medidas de prevención, así como en el manejo adecuado de los desechos para la prevención de contagios y enfermedades en entornos de desastres naturales. Todo ello, se ha gestionado a través de la asociación hondureña ASODOC y el Comité de Emergencia Municipal (CODEM) de Omoa.



Acciones de concienciación con la comunidad]

Muchas gracias por vuestra solidaridad y confianza en medicmundi Bizkaia. Sin vuestro apoyo esto no hubiera sido posible.

**Invita a tus amistades y familiares
Zure lagunen eta senideen artean zabaldu**

Bat egin **medicmundi Bizkaiarekin** / Únete a **medicmundi Bizkaia**

Boluntario izateko interesa dut eta informazioa jaso nahiko nuke / Me interesa el voluntariado y quisiera recibir información

medicmundi bizkaiako bazkide izan nahi dut hurrengo kuotarekin: **medicmundi bizkaia** con la siguiente cuota: Bankuan edo aurrezki kutxa helbideratzea / Domiciliación en banco o caja de ahorros

10 € hilabetero/mensuales

..... € hilabetero/ mensual

..... € hiru-hilabetero/ trimestral

..... € urtero/ anual

..... € dohaintza / donativo puntual

Kontu Korronte zkia / N° de Cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

Consiento recibir el *newsletter* para conocer las actividades de la organización.

Consiento recibir los boletines para conocer las actividades de la organización.

Datu pertsonalak / Datos personales

Izena/ Nombre Abizenak/ Apellidos.....

NAN-IFZ/ DNI-NIF Kalea/ Calle..... Zkia/ N° Solairua/ Piso

P.K./ C.P. Herria/ Población Probintzia/ Provincia

Telefonoa/ Teléfono Mugikorra/ Móvil E-mail

Jaiotze-data/ Fecha de Nacimiento Lanbidea/ Profesión



Begoñako Andramari 20 behea 48006 BILBO
Tfno: 94 412 73 98
E-mail: bizkaia@medicmundi.es
LABORAL KUTXA: ES52 3035 0064 26 0640028848
KUTXA BANK: ES70 2095 0214 13 3800203947
FIARE: ES31 1550 0001 26 0000717421

Sinadura/ Firma:

Mesedez, bankuak emandako egiaztagiria bidali / Por favor, envíanos el comprobante del banco

Kupoi honen datuak posta elektronikoz bidal ditzakezu/ Los datos de este cupón pueden mandarse vía e-mail.

Las personas socias de **medicmundi** tienen derecho a participar en las actividades promovidas por la asociación, a ejercitar su derecho de voz y voto en las asambleas generales y a colaborar con los Órganos de Gobierno. Las aportaciones económicas tienen un 30% de desgravación fiscal (campos obligatorios a rellenar: nombre, apellidos, DNI y dirección). **medicmundi** te ofrecerá un certificado acreditativo.

Le informamos conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016 que **medicmundi bizkaia**, recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que garantizan su confidencialidad, con la finalidad de gestionar la relación que le vincula. Usted da su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Conservaremos sus datos de carácter personal únicamente el tiempo imprescindible para gestionar nuestra relación. En el enlace www.medicmundibizkaia.org/proteccion-de-datos puede acceder a nuestra política de privacidad, que incluye información completa de cómo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.

negua 2021 inbierno
BOLETÍN SEMESTRAL

94

medicusmundi
bizkaia

ERREDAKZIOA / REDACCIÓN

Raquel Calvo
Inés Eginó
Anne Embeita
Ricardo Fernández
Eduardo García
Cristina González
Itziar Irazabal
Joana López de Guereñu
Rikardo Minguez

ARGAZKIAK / FOTOGRAFÍAS

medicusmundi Bizkaia
Femgarabat
Dunia Orellana

MAKETAZIOA ETA INPRIMAKETA

MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN
ABZ Impresión Digital

ARGITALPENA / EDITA

medicusmundi Bizkaia
Begoñako Andramari 20 behea
48006 BILBO
Tel. 94 412 73 98
E-mail: bizkaia@medicusmundi.es
www.medicusmundibizkaia.org

DEPÓSITO LEGAL: BI-631-90

